



# จ่ายแล้ว

องค์การบริหารส่วนตำบลศรีคำ

## ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงานสาธารณสุข  
งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข  
เลขที่ผู้เบิก 65-03-00221-5610300-00006  
วันที่จัดทำ 17 มิถุนายน 2565

รายจ่าย เงินอุดหนุน  
ประเภทรายจ่าย เงินอุดหนุนองค์กรประชาชน  
เลขที่คลังรับ สป ๑๖๖/๖๕  
วันที่คลังรับ 12 0 มิ.ย. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	19,950 00	เงินอุดหนุนโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 หมู่ที่ 6 บ้านสันนา ยาว
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
<b>จำนวนเงินที่ขอเบิก</b>	<b>19,950 00</b>	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
<b>จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ</b>	<b>19,950 00</b>	

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด  
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  
(สิบเอกวิรัตน์ สันแดง)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีคำ รักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักปลัด  
วันที่..... 17 มิ.ย. 2565

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

<b>แหล่งเงินที่ขอเบิก</b>	<b>คงเหลือยกมา</b>	<b>คงเหลือยกไป</b>
เงินงบประมาณ	20,000.00	50.00

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวอภิญา วงศ์ทองแก้ว)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน  
วันที่..... 20 มิ.ย. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา  
(นางสาวอภิญา วงศ์ทองแก้ว)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน  
วันที่..... 20 มิ.ย. 2565

**เรียน** ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีคำ  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....  
(นายวรจักร วงศ์ลังกา)  
รองปลัดอบต.ศรีคำ รักษาราชการแทน ผอ.กองคลัง  
วันที่..... 23 มิ.ย. 2565

**เรียน** นายกององค์การบริหารส่วนตำบลศรีคำ  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....  
(วิรัตน์ สันแดง)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีคำ  
วันที่..... 24 มิ.ย. 2565

**อนุมัติให้เบิกจ่ายได้**

จำนวน 19,950.00 บาท

(ลงชื่อ).....  
(นายสนั่น มาหล้า)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีคำ  
วันที่..... 24 มิ.ย. 2565

ธนาคาร: ธกส. สาขาแม่จัน บัญชีเลขที่: 301-5-0023-8  
เลขที่เช็ค: 4๗๘๒๙๑๕ ลงวันที่: 24 มิ.ย. 2565

จำนวนเงิน 19,950.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้ เงินพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานของชุมชน บ้านสันนา ยาว

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน  
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม  
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม  
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ๒๕๐/๖๕ ลงวันที่..... 24 มิ.ย. 2565

วันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลศรีคำ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการดำเนินงาน จำนวน ๓ ฉบับ
- ๒. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินโครงการ จำนวน ๓ ชุด

ตามที่ หมู่ที่ ๖ บ้าน สันนามาว ได้รับงบประมาณอุดหนุน ตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ จำนวนเงิน ๑๙,๙๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ไปแล้วนั้น

บัดนี้ หมู่ที่ ๖ บ้าน สันนามาว ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลศรีคำ อำเภอแม่เงิน จังหวัดเชียงราย เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลศรีคำเก็บไว้เป็นหลักฐานและตรวจสอบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลศรีคำ

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

  
(นางทอง เมื่องสุวรรณ)

- ผู้ใหญ่บ้าน ม.๖ แจจ รายงานผลการดำเนิน ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๖ .....

โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

- (เห็นควรให้ดำเนินการจ้างงาน จิตอาสา ๑๙-๖-๖๕ เงินอุดหนุนให้ขอเงินอุดหนุน  
ตรวจสอบตามหลักฐานโครงการดังกล่าว)

นางสาวณัฐชวีภรณ์ จิตต์เรืองบุญ  
นิติกรปฏิบัติการ

  


สิบเอก (วิรัตน์ สันแดง)

หมายเลขโทรศัพท์.....

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีคำ  
รักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.

(นายสนัน มาทล้า)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีคำ

(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลศรีคำ  
(โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕)

โครงการฝึกอบรมหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์ ประจำปี ๒๕๖๕

รายงาน ณ วันที่ ๒๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน หมู่ที่ ๖ บ้านสันนันทมา

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน จำนวน ๖,๖๕๐.- บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ ๖,๖๕๐.- บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ จำนวน ๐.- บาท

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่ ...../..... วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. .... ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเมื่อวันที่ ๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๓.๒. ผู้รับได้เงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นจำนวน.....ฉบับ จำนวนเงิน.....๖,๖๕๐.-.....บาท (หกพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน .....๐.-..... บาท คืนมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

๓.๔. ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

๑. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง

๒. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เกี่ยวกับการรักษาโรคอย่างง่าย

๓. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการเป็นที่พึ่งพิงด้านสาธารณสุขของเพื่อนร่วมหมู่บ้านได้

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก.....-.....

จึงขอส่งเงินคืน จำนวน .....-..... บาท (.....) มาพร้อมหนังสือ

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นายอานันท์ คุ้มศรี ๓๗)

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๖ บ้านสันนันทมา







(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลศรีคำ  
(โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕)

โครงการพัฒนาระบบสุขภาพในโรงเรียนและชุมชน  
ของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ประจำปี ๒๕๖๕

รายงาน ณ วันที่ ๒๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน หมู่ที่ ๖ บ้านสันนาขาว

๒. งบประมาณ

- ๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน จำนวน ๖,๖๕๐.- บาท
- ๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ ๖,๖๕๐.- บาท
- ๒.๓ งบประมาณคงเหลือ จำนวน ๐.- บาท

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่ ..... / ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเมื่อวันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๓.๒ ผู้รับได้เงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นจำนวน.....ฉบับ จำนวนเงิน.....๖,๖๕๐.-.....บาท (หกพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน .....๐.-..... บาท คืนมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

๓.๔. ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

๑. เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการพัฒนาระบบสุขภาพในชุมชนตามหลักสุขภาพที่ถูกต้อง

๒. เพื่อส่งเสริมให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีพฤติกรรมสุขอนามัยในครัวเรือนที่ถูกต้อง

๓. เพื่อสร้างจิตสำนึกและความตระหนักให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความใส่ใจต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม

ที่ดี

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก.....-.....

จึงขอส่งเงินคืน จำนวน ..... บาท (.....) มาพร้อมหนังสือ

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(นายอว สันนาขาว)

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๖ บ้านสันนาขาว







(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)  
รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลศรีคำ  
(โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕)  
โครงการช่วยลดการติดเอดส์จากแม่สู่ลูก สภากาชาดไทย  
พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ ประจำปี ๒๕๖๕

รายงาน ณ วันที่ ๒๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน หมู่ที่ ๖ บ้านสันนาขาว

๒. งบประมาณ

- ๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน จำนวน ๖,๖๕๐.- บาท  
๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ ๖,๖๕๐.- บาท  
๒.๓ งบประมาณคงเหลือ จำนวน ๐.- บาท

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่ ...../..... วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. .... ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเมื่อวันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕...เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๓.๒. ผู้รับได้เงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นจำนวน.....ฉบับ จำนวนเงิน.....๖,๖๕๐.-.....บาท (หกพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน .....๐.-..... บาท คินมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

๓.๔. ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

๑. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายรู้โทษภัยและอันตรายจากยาเสพติด  
๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายรู้วิธีป้องกันและหลีกเลี่ยงให้ห่างไกลจากยาเสพติด  
๓. เพื่อรณรงค์ให้ประชาชนเกิดความตระหนักและเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาที่ดี

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก.....

จึงขอส่งเงินคืน จำนวน ..... บาท (.....) มาพร้อมหนังสือ

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(นายวิชาญ นิลขันธ์)

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๖ บ้านสันนาขาว



